

наличие высоких титров специфических иммуноглобулинов, характеризующих иммунный ответ на EBV, свидетельствует о реактивации вируса в организме больных хроническими заболеваниями и раком гортани (стадия литической инфекции), которая может быть связана с нарушением иммунологической реактивности организма, обусловленным онкологическим процессом.

### **Rezumat**

Autorii au studiat incidența asocierii maladiilor cronice ale laringelui și ale cancerului laringian cu papiloma virusului uman (HPV) și cu virusul Epstein-Barr. S-a constatat că în diverse forme de maladii cronice ale laringelui și în cancerul laringian se întâlnește un spectru larg de virusuri de tip HPV comparativ cu lotul de oameni sănătoși.

Se poate presupune că virusurile umane moderat și înalt oncogene (HPV31, 33, 16 și 18) joacă un rol anumit în procesul de malignizare a celulelor epiteliale ale laringelui. În condițiile de scădere a imunității organismului virusurile se reactivează, declanșând, astfel, procesul de malignizare.

### **Summary**

The authors have studied the association of the human papillomavirus and Epstein-Barr virus with chronic diseases and cancers of the larynx.

It has been demonstrated that in different chronic pathologies and cancers of the larynx is present a large variety of types of HPV comparative with health people.

We can presume that the moderate and highly oncogenic viruses (HPV31, 33, 16 and 18) play a definite role in malignant transformation of the laryngeal epithelial cells. In immunocompromised persons viruses reactivate and initiate the process of malignant transformation of the cells.

## **ЛЕЧЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОРОФАРИНГЕАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ОРГАНСОХРАНЯЮЩИХ И ФУНКЦИОНАЛЬНО-ЩАДЯЩИХ ОПЕРАЦИЙ**

**Д.А. Шишкин, Е.Л. Чойнзонов, А.А. Шишкин, В.Б. Демочко,**  
ГУ НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН, г.Томск, Россия

Несмотря на успехи современной онкологии, лечение рака слизистой оболочки полости рта и ротоглотки представляет собой одну из сложнейших проблем. Для опухолей этой локализации характерно быстрое распространение на соседние анатомические структуры, поэтому удельный вес больных с поздними стадиями достигает 70-75%, а показатели 5-летней выживаемости, как правило, не превышают 30-43%.

Лечение этих больных, как правило, включает хирургический этап в комбинации с лучевой терапией в различной последовательности. До недавнего времени предпочтение отдавалось расширенным и комбинированным операциям со сквозными резекциями нижней челюсти, наложением плановых оро-фарингостом, приводящих к формированию стойких послеоперационных деформаций. Такое двухэтапное лечение приводило к необходимости зондового питания в течение 3-4 месяцев, а мацерация кожи, развитие фиброза тканей и послеоперационные анатомические нарушения создавали неблагоприятный фон для перемещаемых лоскутов, резко ухудшая условия для выполнения последующих пластических операций.

В отделении опухолей головы и шеи НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН активно выполняются и совершенствуются функционально-щадящие и органосохраняющие операции, целью которых являются ослабление глубины функциональных нарушений и повышение качества жизни

пациентов, подвергшихся обширным операциям на органах полости рта и глотки. Специфика предлагаемой нами методики заключается в том, что вместе с патологическим очагом производится резекция тела и/или ветви нижней челюсти с сохранением ее непрерывности, что обеспечивает достаточно высокий функциональный и косметический результат. Указанные оперативные вмешательства показаны при раке слизистой оболочки дна полости рта, языка, ротоглотки I - III стадии. Важными преимуществами таких операций по сравнению с общепринятыми являются: сохранение функции нижней челюсти; уменьшение глубины косметических нарушений в области лица; сохранение остова нижней челюсти для фиксации мышц дна полости рта и языка, как следствие отсутствие необходимости в выполнении трахеостомии, высокая эффективность последующих реабилитационных мероприятий. Анализ 5-летней выживаемости больных и местного рецидивирования в зависимости от типа хирургического вмешательства не показали достоверных различий и составили 40,4% при типичных и 46,5% при функционально-сохраняющих операциях.

Вышесказанное обусловило проблему первичной хирургической реконструкции у больных с опухолями орофарингеальной области, имеющих противопоказания для выполнения органосохраняющих и функционально-щадящих операций из-за местной распространенности. В таких случаях следует стремиться к выполнению радикальных хирургических вмешательств с одномоментным замещением утраченных структур с помощью аутопластических материалов: перемещенных и свободных лоскутов, с фрагментами костных структур, а также ксеноматериалов и алломатериалов. В последние годы в нашем отделении внедряются подобные оперативные вмешательства. На сегодняшний день пролечено 6 пациентов с использованием предлагаемого комплекса реабилитационных мероприятий, включающего первичную пластику операционных дефектов нижней челюсти (1 больной) и мягких тканей средней и нижней зоны лица (5 больных) свободными или перемещенными пекторальными и торакодорзальными лоскутами. У одного пациента отмечены осложнения в виде некроза и отторжения свободного лоскута, у остальных получен удовлетворительный косметический результат. Таким образом, разработка методики комбинированного лечения с внедрением первичных реконструктивно-пластических хирургических вмешательств представляется нам необходимой и аргументированной.

### **Rezumat**

În clinica tumorilor capului și gâtului a Institutului de Cercetări Științifice în domeniul Oncologiei de pe lângă Academia de Științe a Federației Ruse se practică și se perfecționează operații cruțătoare, cu păstrarea maximal posibilă a funcției organelor, pentru a ameliora calitatea vieții bolnavilor care au suportat operații largite pentru cancere ale cavității bucale și faringelui.

Specificul metodei propuse de autori constă în rezecția corpului sau a ramurii mandibulei cu păstrarea continuității acesteia, ceea ce permite a obține un rezultat funcțional și cosmetic înalt.

### **Summary**

Physicians from the department of the head and neck tumors of the Institute of scientific researches in Oncology, subordinated to the Scientific Academy of the Russian Federation practice and improve different kinds of organ-preserving and functional-sparing operation in order to ameliorate life quality of the patients which were performed extended operations on for cancers of buccal cavity and pharynx.

This method consists of resection of the body or branch of the mandible with preserving the continuity of the last one, which allow obtaining good functional and cosmetic results.